

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
COMEDOR UNIVERSITARIO "SAMUEL ALFARO"

FORMULARIO DE ENTREGA DE RACIÓN SECA GESTIÓN 2026

Nº Lista:

Mes de entrega: _____ Día de recojo: _____

Nombre y Apellidos:

Carnet de Identidad:

Código SIS:

Facultad:

Carrera:

Celular:

Comensal:

Nuevo

Renovante

Modalidad de beca:

Regular

Madre

Discapacidad

Fecha de recojo

Día	Mes	Año
		2026

Nº de días